



Werkinstructie COVID-19-vaccinatie niet-mobiele thuiswonenden

Deze beschrijving is opgesteld door het RIVM in samenwerking met de GGD-GHOR en Thuisvaccinatie

Update 8 juli :

De route om te vaccineren via een externe partij is toegevoegd. Dit betreft Thuisvaccinatie. Informatie over het aanmelden voor deze route staat beschreven in hoofdstuk 6.

Update 7 augustus:

Informatie over het declaratieproces is toegevoegd. Dit staat beschreven in hoofdstuk 8.

Inhoud

1. Inleiding	2
1.1 Thuisvaccinatie.....	2
2. Doelgroep	2
2.1 Beschermd wonen.....	3
2.2 Niet-mobiel na eerste prik GGD	3
2.3 Doelgroep uit 2004 tot en met 2009.....	3
3. Selectie en identificatie	3
4. Zelf vaccineren: Ophalen opgetrokken spuit GGD	4
4.1 Belangrijke toevoegingen	5
5. Bewaren en vervoer vaccins/spuit	6
6. Aanmelden vaccinatie door Thuisvaccinatie	6
7. Uitvoering vaccinatie	6
7.1 Extra handelingen bij COVID-19 vaccinatie	6
7.2 COVID-19-vaccinatie en bijwerkingen	7
8. Registratie vaccinatie	7
8.1 Registratievaccinatiekaart	7
8.2 Registratie vaccinatie patiënten	7
8.3 Registratie Thuisvaccinatie.....	8
9. Meer informatie	8
Bijlage 1: Vragen en antwoorden	10

Bijlage 2. Eén vaccinatie na doorgemaakte COVID-19.....	15
--	-----------

Bijlage 3. Overdrachtsformulier	17
--	-----------

1. Inleiding

Tot op heden was er nog geen oplossing om niet mobiele thuiswonende mensen van 1961 of later te vaccineren. Gezien de aard van deze doelgroep, die vaak ernstig ziek is, is dat een zeer onwenselijke situatie. Voor hen zijn er nu twee routes ingericht. Ook niet-mobiele mensen geboren in 1960 of eerder, die nog niet door de huisarts met AstraZeneca zijn gevaccineerd, krijgen de mogelijkheid thuis gevaccineerd te worden. Zij krijgen dan het Pfizer-vaccin.

Deze personen zullen geïdentificeerd worden door de huisarts. Vervolgens zijn er twee routes om deze personen te vaccineren.

1. De huisarts kan de patiënt thuis prikken en een Pfizer vaccin hiervoor ophalen bij de GGD.
2. De huisarts meldt een patiënt aan voor vaccinatie thuis door de externe partij Thuisvaccinatie.

In deze werkinstructie informeren we u over beide routes.

1.1 Thuisvaccinatie

Thuisvaccinatie is een organisatie die aan huis personen kan vaccineren. De organisatie is vooral bekend met het toedienen van reizigersvaccins. Echter, tijdens de COVID-19 pandemie hebben zij ook bijgedragen aan het toedienen van de COVID-vaccins. Dit hebben ze voor enkele niet-mobiele doelgroepen gedaan. Vanaf heden kunt u de doelgroep zoals hieronder beschreven ook bij Thuisvaccinatie aanmelden.

2. Doelgroep

De volgende mensen die niet of alleen liggend per ambulance vervoerd kunnen worden óf vanwege psychische redenen niet mobiel zijn, komen in aanmerking voor vaccinatie aan huis:

Alle niet-mobiele patiënten in uw praktijk die nog niet gevaccineerd zijn, maar dat wel graag willen. Hieronder vallen de volgende, reeds aan u gecommuniceerde, doelgroepen:

1. Niet-mobiele thuiswonende personen geboren in 1961 tot en met 2003
2. Niet-mobiele thuiswonende personen geboren in 1960 of eerder die AstraZeneca niet konden/wilden/mochten ontvangen
3. Niet-mobiele thuiswonende personen geboren in 2004 tot en met 01-07-2009 met een (hoog) medisch risico
4. Niet-mobiele personen uit 1960 tot en met 2003 die beschermd wonen (deze hoeft u niet zelf te selecteren, bekijk voor meer informatie paragraaf 2.1)

Patiënten die al zijn aangemeld voor Thuisvaccinatie, hoeft u niet opnieuw aan te melden. Patiënten die al zijn aangemeld bij Thuisvaccinatie, maar die u toch zelf wil vaccineren of om andere reden niet meer door Thuisvaccinatie gevaccineerd hoeven te worden, dient u af te melden bij Thuisvaccinatie:

- Voor patiënten die u vóór 8 juli 2021 bij Thuisvaccinatie heeft aangemeld, kunt u dit doen door een beveiligde mail te sturen met de gegevens van de patiënt die u van de wachtlijst wil halen. Dit kunt u beveiligd mailen naar rivmccovid@thuisvaccinatie.nl.
- Voor patiënten die u na 8 juli 2021 bij Thuisvaccinatie.nl heeft aangemeld, kunt u dit doen door de patiënt online af te melden via <https://nmtwccovid.thuisvaccinatie.nl/afmelden>

2.1 Beschermd wonen

Wellicht vallen er patiënten uit uw praktijk onder punt 4: niet-mobiele personen uit 1960 tot en met 2003 die beschermd wonen. Deze patiënten vallen ook onder de doelgroep die thuis gevaccineerd mogen worden via een van deze twee routes, zoals beschreven in deze werkinstructie. Deze groep hoeft u echter niet zelf te selecteren. Via de brancheorganisatie Valente worden deze patiënten opgeroepen om zelf contact op te nemen met hun huisarts, indien ze onder deze doelgroep vallen. Wanneer zij zich bij u melden, kunt u ze verder op dezelfde wijze meenemen in het proces.

2.2 Niet-mobiel na eerste prik GGD

U kunt patiënten die tussen hun eerste en tweede vaccinatie bij de GGD niet-mobiel zijn geraakt nog steeds aanmelden bij Thuisvaccinatie. Echter, wanneer u de patiënt zelf aan huis wil vaccineren, dan mag dat ook. Dit is waarschijnlijk de snelste route. Wanneer de patiënt een eerste toediening van Pfizer heeft ontvangen, dan kunt u deze werkinstructie gebruiken om de patiënt aan huis te vaccineren. U dient dan wel rekening te houden met de streefinterval van het vaccin waarmee deze patiënt geprikt is.

2.3 Doelgroep uit 2004 tot en met 2009

Vanaf heden worden ook jongeren met een (hoog) medisch risico geboren in 2004 tot en met 30-6-2009 uitgenodigd voor vaccinatie. Wanneer daar niet-mobiele jongeren tussen zitten, mogen zij ook door u gevaccineerd worden of door Thuisvaccinatie. Meer informatie over deze doelgroep vindt u in de werkinstructie mensen met een medische indicatie uit 2004 tot en met 2009.

3. Selectie en identificatie

U maakt een selectie van de groepen 1, 2 en 3, zoals deze genoemd zijn bij hoofdstuk 2. Waarschijnlijk heeft u deze al goed in beeld. Daarnaast zullen wellicht patiënten zich melden die onder groep 4 vallen, zoals dit staat beschreven verder bij hoofdstuk 2.1. Voor zover u het niet zeker weet kunt u nagaan of deze persoon daadwerkelijk (nog steeds) niet mobiel genoeg is om naar een GGD-priklocatie te komen. Daarnaast is het

van belang om te verifiëren of deze patiënten gevaccineerd willen worden dan wel al gevaccineerd zijn.

Wanneer u patiënten uit de beschreven doelgroep heeft geïdentificeerd die niet mobiel zijn, nog niet gevaccineerd zijn en wel gevaccineerd willen worden, is er een controle op contra-indicaties nodig. Zie hiervoor [de NHG-praktijkhandleiding](#).

Als u deze stappen hebt doorlopen, kunt u ervoor kiezen om:

- De patiënt zelf thuis te vaccineren met een vaccin dat u heeft opgehaald bij een regionale GGD, zie hoofdstuk 4 en 5.
- De patiënt thuis te laten vaccineren door Thuisvaccinatie, zie hoofdstuk 6.

4. Zelf vaccineren: Ophalen opgetrokken spuit GGD

Als u ervoor kiest om de patiënt zelf aan huis te vaccineren, kunt u bij de GGD bij u in de buurt een opgetrokken spuit met het Pfizer vaccin ophalen. Hiervoor doorloopt u de volgende stappen:

1. U spreekt een datum af met uw patiënt voor vaccinatie met het Pfizer-vaccin. Ook voert u alvast de controle op contra-indicaties uit en plant u een vervolgspraak voor tweede toediening.
2. Nadat u de twee data heeft ingepland met uw patiënt, kunt u zich melden bij een GGD-locatiecoördinator van de regio waar uw huisartsenpraktijk onder valt. Een lijst met GGD-locatie coördinatoren kunt u vinden in de bijlage van de SNPG-alert. Zij zullen u verwijzen naar de locatie waar u de spuit kunt ophalen. U dient minstens twee uur voor het ophalen van de spuit contact op te nemen met de GGD-locatie coördinator. Dit kan tot uiterlijk 15.00 uur. Wanneer u na 15.00 uur belt, kunt u pas de volgende dag de spuit ophalen. Aan de telefoon spreekt u af wie de spuit(en) komt ophalen en wanneer en hoeveel spuit(en) er worden opgehaald. Let op: u dient zelf contact op te nemen met de GGD-locatie coördinator. Echter, u hoeft de opgetrokken spuit niet zelf op te halen. Dit mag ook een van uw collega's zijn. Dit dient wel vooraf besproken te zijn met de GGD-locatie coördinator en de collega dient zich te kunnen identificeren op locatie.
3. U bent zelf verantwoordelijk voor het veilig vervoeren van de opgetrokken spuit(en) (denk bijv. aan een koelbox). Meer informatie over het vervoeren en de benodigdheden voor vervoer vindt u in de [LCI-richtlijnen](#).
4. Op het afgesproken moment kunt u zich melden bij de entree van de afgesproken locatie. Daar kunt u vragen naar de GGD-locatie coördinator.
5. Voor het ophalen van de spuit heeft u een overdrachtsformulier nodig. Deze ligt klaar bij de GGD. Deze hoeft u dus niet zelf mee te nemen. Een voorbeeld van het formulier vindt u in [bijlage 4](#). Het overdrachtsformulier zal door de medewerker van de GGD en uzelf worden ingevuld, voordat u de opgetrokken spuit(en) mee krijgt. Het formulier blijft ingevuld bij de GGD-locatie coördinator achter. Als u wil mag u een foto van het formulier maken voor uw eigen administratie.

6. Ook krijgt u een registratiekaart mee waar u de informatie over de vaccinatie van de patiënt op zal invullen. Het batchnummer kunt u overnemen van het overdrachtsformulier. Deze geeft u na de vaccinatie aan de patiënt. U dient de vaccinatie zelf in uw HIS te registreren.
7. Wanneer de GGD-locatie coördinator en u beiden het formulier hebben ondertekend, ontvangt u de spuit. Deze dient u volgens de voorschriften van de richtlijnen in te pakken en te vervoeren.
Let op: de spuit is bewegingsgevoelig, zoals u kunt lezen in de richtlijnen.
8. Hierna vervoert u de spuit veilig, [conform de richtlijnen](#), naar de patiënt. De verantwoordelijkheid hiervoor ligt bij de huisarts. Meer informatie hierover leest u in hoofdstuk 6 van de werkinstructie.
9. U neemt bij de patiënt de [gezondheidsverklaring](#) af en vraagt of zij hun gegevens willen delen met het RIVM.

Nu kunt u het vaccin toedienen. Voor alle informatie over de handelingen om het vaccin toe te dienen kunt u de LCI-richtlijnen volgen.

Let op: extra uit te voeren handelingen kunt u lezen bij hoofdstuk 6 van deze werkinstructie.

4.1 Belangrijke toevoegingen

Het is van belang dat u tijdens de eerste afspraak meteen een vervolgspraak maakt voor een tweede toediening. Deze dient in de gepaste streefinterval periode te vallen. Voor Pfizer is dat in de 6^e week na de eerste toediening. Meer informatie hierover vindt u in [de LCI-richtlijnen](#).

U bent zelf verantwoordelijk voor het veilig vervoeren van de opgetrokken spuit (denk bijv. aan een koelbox). Ook een temperatuurlogger is hierbij van belang om de kwaliteit te kunnen borgen van het vaccin. Wanneer u geen logger heeft en uw lokale GGD heeft er ook geen, dan mag u ook een thermometer gebruiken. Wanneer deze ook niet voorhanden is, dan mag u werken volgens de 'comply-or-explain'-principe. Hierbij moet u kunnen aantonen dat de koude keten gewaarborgd is gebleven. Het aantonen kan bijvoorbeeld door middel van specificaties van de gebruikte koelbox.

Let op: bij twijfel over koude-keten incidenten handelt u alsof er sprake is van een incident. U kunt dan contact opnemen met LCC: 088-678 8900, beloptie 1. Wanneer problemen hierover of andere bijzonderheden zich voordoen, ook contact opnemen met de GGD-locatie coördinator.

Let op: het is van belang dat de huisarts zelf belt naar de GGD om dit af te spreken. Aan de telefoon kan ter check om uw BIG-registratie gevraagd worden. Een andere zorgprofessional mag deze spuit wel voor u ophalen. Degene die de spuit ophaalt, tekent het formulier en zal dus verantwoordelijk zijn voor het veilig vervoeren.

5. Bewaren en vervoer vaccins/spuit

De bewaar- en vervoercondities van het Pfizer-vaccin staan beschreven in de LCI-uitvoeringsrichtlijn COVID-19-vaccinatie: bijlage '[goed vaccinbeheer](#)' en paragraaf [5.2 COVID vaccines Comirnaty \(BioNtech/Pfizer\)](#).

Let op: De opgetrokken spuit dient vervoerd te worden tussen de 2 en 30 graden. Na het optrekken dient deze binnen maximaal 6 uur toegediend te worden. Daarnaast is het van groot belang dat de opgetrokken spuit bewegingsgevoelig is. De spuit dient u zo stabiel mogelijk te vervoeren, zonder bewegingsruimte in de koelbox. Bekijk voor de andere voorwaarden van vaccintransport de bijlage '[goed vaccinbeheer](#)' van de LCI-uitvoeringsrichtlijn COVID-19-vaccinatie.

De IGJ houdt toezicht op het hele vaccinatietraject, inclusief het bewaren en vervoeren van vaccins.

6. Aanmelden vaccinatie door Thuisvaccinatie

Als u ervoor kiest om de patiënt aan te melden voor vaccinatie aan huis door Thuisvaccinatie, deelt u na toestemming van de patiënt de gegevens van uw patiënt met Thuisvaccinatie. Dit kunt u doen door het invullen van het online formulier (beschikbaar per 8-7-2021): <https://nmtwccovid.thuisvaccinatie.nl/aanmelden>

Hierbij is een aantal zaken van belang, die u op voorhand heeft gecontroleerd bij uw patiënt:

- De patiënt is nog niet gevaccineerd en wil wel gevaccineerd worden;
- De patiënt is niet-mobiel en kan ook niet mobiel gemaakt worden om naar een priklocatie te komen;

Daarnaast zijn de volgende zaken van belang:

- Uw patiënt/patiënten geeft toestemming voor het toedienen van het vaccin en om hun gegevens te delen met het RIVM. U gebruikt daarvoor het volgende [toestemmingsformulier](#);
- Heeft de patiënt een bewindvoerder gemachtigd? Dan is het noodzakelijk om deze [toestemmingsverklaring](#) van het RIVM te laten invullen. Het is aan te raden om notitie te maken van deze toestemming in het medisch dossier.
- Tevens is het noodzakelijk om de patiënt op contra indicaties te toetsen. Denk hierbij aan de medische vragen van de gezondheidsverklaring nummer 8 tot en met 15. Deze vindt u [hier](#).

7. Uitvoering vaccinatie

7.1 Extra handelingen bij COVID-19 vaccinatie

Behalve het toedienen van het vaccin zijn er extra handelingen nodig bij

COVID-19-vaccinatie in vergelijking met de griep- en pneumokokkenvaccinatie. Hierbij gaat het bijvoorbeeld om:

- Het vóór de vaccinatie in kaart brengen van eventuele contra-indicaties.
- Het vragen van toestemming aan de patiënt voor het doorsturen van vaccinatiegegevens aan het landelijke registratiesysteem.
- Het leveren van extra nazorg: álle gevaccineerde personen dienen na vaccinatietoediening minimaal 15 minuten geobserveerd te worden in aanwezigheid van een bevoegde en bekwame professional die ervaring heeft met het behandelen van anafylactische reacties. De EMA heeft 15 minuten observatieperiode in de productinformatie opgenomen. Zie voor meer informatie de [LCI-richtlijn](#) en de [praktijkhandleiding van het NHG](#).
- Bij de eerste vaccinatieafspraken dient u ook meteen een vervolgspraak in te plannen voor de tweede toediening.

Let op! Kijk voor alle handelingen bij de COVID-19 vaccinatie in de [LCI-richtlijn](#). Tevens is een [e-learning](#) voor uitvoerders beschikbaar.

7.2 COVID-19-vaccinatie en bijwerkingen

In een aanzienlijk deel van de toedieningen kunnen, zoals ook aangegeven in de bijsluiters, bijwerkingen optreden als koorts, hoofdpijn en moeheid. Maar ook spierpijn, pijnlijke gewrichten, rillingen, misselijkheid en braken kunnen optreden na COVID-19-vaccinatie. Deze reacties op vaccinatie zijn onschuldig en het gevolg van het aanjagen van het afweersysteem. De klachten gaan spontaan weer binnen 2 dagen over. Bijwerkingen dienen gemeld te worden bij het Bijwerkingencentrum Lareb. Zij monitoren voortdurend.

8. Registratie en declaratie vaccinatie

8.1 Registratievaccinatiekaart

Bij de vaccinatie krijgt elke gevaccineerde een vaccinatieregistratiekaartje mee. Hierop staan o.a. de naam en geboortedatum van de patiënt en datum en informatie over de eerste en tweede prik (indien van toepassing). In het geval van één vaccinatie na doorgemaakte COVID-19, kunt u de regel 'datum 2e vaccinatie' doorstrepen. Bij het ophalen van de opgetrokken spuit ontvangt u ook direct het vaccinatieregistratiekaartje. Deze dient u zelf in te vullen, inclusief het batchnummer. Deze kan u overnemen van het overdrachtsformulier. Ook de overige gegevens dient u zelf in te vullen. Deze overhandigt u na vaccinatie aan de patiënt.

Thuisvaccinatie registreert in BRBA en in hun eigen bronsysteem.

8.2 Registratie vaccinatie patiënten

Vaccinatie van patiënten registreert u binnen 24 uur na toediening van het vaccin in uw HIS. Het is noodzakelijk dat u daarbij het batchnummer per patiënt registreert. Dit wordt ondersteund door uw HIS. Bij

toestemming van de patiënt, worden de gegevens automatisch doorgegeven aan het landelijke registratiesysteem van het RIVM. Werkt u samen met andere huisartsenpraktijken voor COVID-19-vaccinatie, dan is het belangrijk dat u de vaccinatie van uw patiënten registreert in uw eigen HIS. Dit is van belang in verband met de juiste communicatie met het landelijke registratiesysteem (CIMS) en om verkeerde, onvolledige of dubbele registratie te voorkomen.

8.3 Registratie Thuisvaccinatie.nl

Wanneer u uw patiënten laat vaccineren aan huis door Thuisvaccinatie zullen de patiënten gevraagd worden de vaccinatiegegevens na de toediening aan u terug te koppelen. Deze moet u registreren in uw HIS. Het is noodzakelijk dat u daarbij het batchnummer per patiënt registreert. Dit wordt ondersteund door uw HIS. Thuisvaccinatie.nl zal, indien er toestemming wordt gegeven door de gevaccineerde persoon, de vaccinatiegegevens doorgeven aan het RIVM om ervoor te zorgen dat de gegevens in het landelijke registratiesysteem (CIMS) komen te staan.

8.4 Declaratie

Heeft u gebruik gemaakt van de mogelijkheid om een opgetrokken spuit op te halen bij de plaatselijke GGD voor de vaccinatie van uw niet-mobiele thuiswonenden? Dan kunt u deze vaccinaties ook declareren via de SNPG-webapplicatie. Deze vaccinaties kunt u optellen bij het aantal vaccinaties van de niet-mobiele thuiswonenden uit 1960 of eerdere geboortejaren die u aan huis heeft gevaccineerd. Dit kunt u doen ondanks dat het geen AstraZeneca vaccins betreft. Indien u reeds een declaratie heeft ingediend, maar deze declaraties nog niet heeft meegenomen, dan is het mogelijk om een tweede declaratie in te dienen van alleen de extra te declareren vaccinaties.

9. Meer informatie

De belangrijkste informatie is te vinden via:

- NHG-praktijkhandleiding inclusief bureaukaart huisartsteam: <https://corona.nhg.org/covid19-vaccinatie/>
- LCI-Richtlijn: <https://www.rivm.nl/covid19vaccinatieprofessionals/richtlijn-uitvoering>
- E-learning: <https://www.rivm.nl/e-learning-covid-19-vaccinatie>
- Website NHG: <https://www.nhg.org>
- Website LHV: <https://www.lhv.nl>
- Website SNPG: <https://www.snpg.nl>
- Website RIVM: <https://www.rivm.nl/covid-19-vaccinatie/professionals/vaccinatie-huisartsenpraktijk>
- Vaccinatie medische (hoog)-risicogroepen RIVM: <https://www.rivm.nl/covid-19-vaccinatie/professionals/prioritering-medische-risicogroepen>
- [Werkinstructie medische risicogroepen: Werkinstructie medische risicogroep | RIVM](#)

In Bijlage 2 vindt u een aantal vragen en antwoorden.

Zie voor meer informatie ten aanzien van COVID-19-vaccinatie bij medische (hoog)-risicogroepen:

- o <https://www.rivm.nl/covid-19-vaccinatie/professionals/prioritering-medische-risicogroepen>
- o handleiding COVID-19-vaccinatie bij immuungecompromitteerde patiënten: [COVID-19-vaccinatie van immuungecompromitteerde patiënten | LCI richtlijnen](#)

Voor uitvoeringsvragen over COVID-19-vaccinatie is bij het RIVM een speciaal telefoonnummer ingesteld: 088-678 8900. Zorgprofessionals die vragen hebben over hun eigen gezondheidssituatie [kunnen de Q&A's raadplegen](#) of contact opnemen met de koepelorganisatie. Met behulp van een keuzemenu worden de vragen over de betreffende afdelingen verdeeld:

- **Beloptie 1 (08.00-20.00) voor logistieke vragen, cold chain-incidenten en productmeldingen:** vragen over het bestellen van vaccins, vaccinlevering, vaccinbeheer, productklachten en vaccinincidenten. Minder urgente logistieke vragen kunnen ook per mail gestuurd worden via support.lcc@rivm.nl.
- **Beloptie 2 (08.30-20.00) voor medisch-inhoudelijke vragen:** voor alle medisch-inhoudelijke vragen waarop het antwoord niet te vinden is in deze uitvoeringsrichtlijn COVID-19-vaccinatie of op de webpagina [COVID-19-vaccinatie voor professionals](#) op de RIVM-website.
- **Beloptie 3 (08.30-17.00) voor registratievragen:** voor het opvragen van vaccinatiegegevens, voor zover in CIMS geregistreerd.

Voor vragen over uw aanmelding kunt u contact opnemen met Thuisvaccinatie.nl. Zij zijn vanaf 8 juli 2021 voor deze vragen te bereiken via mail: nmtwccovid@thuisvaccinatie.nl.

Bijlage 1: Vragen en antwoorden

- *Waarom worden er twee opties geboden om mijn patiënt thuis te vaccineren?*
Om de huisartsen een mogelijkheid te geven om deze patiënten zelf aan huis te vaccineren, is gekozen voor deze werkwijze. Wanneer het de huisarts niet lukt, om welke reden dan ook, om deze groep te vaccineren, dan kan de huisarts gebruik maken van Thuisvaccinatie.nl. Nadat u ze heeft geïdentificeerd, zullen zij hen aan huis vaccineren.
- *Hoe ontvangt deze groep hun tweede vaccinatie?*
Wanneer u zelf de vaccinatie uitvoert, dan maakt u bij de eerste afspraak ook een vervolgspraak. U dient hierbij rekening te houden met het streefinterval (zie hiervoor de richtlijn van het RIVM). Wanneer u de patiënt aanmeldt voor vaccinatie door Thuisvaccinatie.nl, dan zullen zij ook de tweede vaccinatie uitvoeren. Zij zullen een vervolgspraak plannen met de patiënt. Hier hoeft u niks voor te doen.
- *Is het mogelijk om met voorrang iemand aan te melden voor vaccinatie aan huis?*
We begrijpen dat er patiënten zijn die graag met voorrang gevaccineerd willen worden. Dit is niet mogelijk. Het RIVM en/of andere betrokkenen kunnen hierin voor u en de patiënten helaas niets betekenen. Wanneer u deze patiënten zo snel mogelijk gevaccineerd wil hebben, is de snelste methode door deze patiënten zelf aan huis te prikken. Hoe dit in zijn werking gaat, staat in deze werkinstructie beschreven.
- *Is het mogelijk om met een ander vaccin thuis te vaccineren dan met Pfizer?*
Wanneer een patiënt liever het Janssen-vaccin wil ontvangen dan het Pfizer-vaccin, dan is dat mogelijk. Hiervoor dient u contact op te nemen met de vaccinmakelaar: vaccinmakelaar@rivm.nl.
Let op: het is **niet** mogelijk om een opgetrokken spuit met het Janssen-vaccin te vervoeren. Indien u een flacon Janssen zou willen ontvangen is het van belang dat u de rest van de dosis ook kunt toedienen. Uit één flacon Janssen gaan 5 doses.
Let op: alleen de huisarts kan aan huis vaccineren met het Janssen-vaccin. Thuisvaccinatie vaccineert met Pfizer (indien een persoon als 1^e vaccinatie Moderna gekregen heeft met Moderna).
- *Is het mogelijk om niet-mobiele jongeren thuis te vaccineren, indien zij nog niet gevaccineerd zijn?*
Jongeren uit risicogroepen die niet naar de GGD-locatie kunnen komen, mogen mee via deze werkwijze. Meer informatie over wie er precies in deze doelgroep vallen, vindt u in [de werkinstructie](#) van de mensen met een medische indicatie geboren tussen 01-01-2004 en 30-06-2009.
Niet-mobiele jongeren uit 2004 en 2005 met een hoog-medisch risico zijn al thuis gevaccineerd of staan al op de wachtlijst voor

Thuisvaccinatie.

- *Is een toestemmingsverklaring nodig om jongeren thuis te vaccineren?*

Bij 12 tot en met 15 jarigen moet zowel de jongere als zijn/haar ouders instemmen. Als een jongere zich met een van zijn/haar ouders meldt bij de vaccinatielocatie voor vaccinatie dan mag instemming met de vaccinatie aangenomen worden. Als de jongere aangeeft dat de (mondelinge) toestemming er niet zal komen omdat zijn/haar ouders tegen vaccinatie zijn, maar zelf wel gevaccineerd wil worden, dan mag de arts/verpleegkundige de wens van de jongere volgen en dus vaccineren. De arts/verpleegkundige moet zich daar bij wel ervan overtuigen dat de jongere in staat is om – leeftijd in aanmerking genomen – een weloverwogen beslissing te nemen. 16 en 17 jarigen kunnen zelfstandig beslissen en hoeven niet vergezeld te worden en geen nadere schriftelijke verklaring is nodig.

- *Wie is verantwoordelijk voor het vervoer/vervoersmiddelen voor het ophalen van het vaccin?*

Wanneer u een patiënt zelf aan huis gaat vaccineren door een opgetrokken spuit op te halen bij de GGD, bent u als huisarts verantwoordelijk vanaf het moment dat de overdracht heeft plaatsgevonden. Daarvoor tekent u een overdrachtsformulier ter check. Dit staat verder beschreven in hoofdstuk 4.

De huisarts is dus ook verantwoordelijk voor het vervoer en de vervoersmiddelen. Meer informatie staat in hoofdstuk 4 en in de LCI-richtlijnen. U bent zelf verantwoordelijk voor het veilig vervoeren van de opgetrokken spuit (denk bijv. aan een koelbox). Ook een temperatuurlogger is hierbij van belang om de kwaliteit te kunnen borgen van het vaccin. Wanneer u geen logger heeft en uw lokale GGD heeft er ook geen, dan mag u ook een thermometer gebruiken. Wanneer deze ook niet voorhanden is, dan mag u werken volgens de 'comply-or-explain'-principe. Hierbij moet u kunnen aantonen dat de koude keten gewaarborgd is gebleven. Het aantonen kan bijvoorbeeld door middel van specificaties van de gebruikte koelbox.

- *Wat kan ik met de patiënten doen die op de wachtlijst staan voor Thuisvaccinatie?*

Wanneer u in het verleden niet-mobiele patiënten heeft aangemeld bij Thuisvaccinatie.nl kunt u deze aangemeld laten staan bij Thuisvaccinatie.nl. Wanneer u deze patiënten toch liever zelf aan huis wilt vaccineren, is dat ook mogelijk. Dit dient dan in overleg te gaan met Thuisvaccinatie.nl, om de patiënt daar van de wachtlijst te halen. U kunt dit doen door een beveiligde mail te sturen met de gegevens van de patiënt die u van de wachtlijst wil halen. Dit kunt u beveiligd mailen naar rivmcovid@thuisvaccinatie.nl. U kunt vervolgens deze werkinstructie gebruiken om de patiënt aan huis te vaccineren.

- *Ik heb een patiënt die niet-mobiel is geraakt, maar al een eerste vaccinatie heeft ontvangen. Hoe ontvangt deze patiënt zijn/haar tweede vaccinatie?*

Voorheen werden patiënten die tussen hun eerste en tweede vaccinatie bij de GGD niet-mobiel zijn geraakt gevaccineerd door Thuisvaccinatie.nl. U kunt de patiënten die hieronder vallen nog steeds daar aanmelden. Echter, wanneer u de patiënt aan huis wil vaccineren, dan mag dat ook. Dit is waarschijnlijk ook de snelste route voor uw patiënt. U kunt dan deze werkinstructie gebruiken om de patiënt aan huis te vaccineren wanneer de patiënt een tweede vaccinatie met Pfizer dient te krijgen. U dient dan wel rekening te houden met de streefinterval van het vaccin waarmee deze patiënt geprikt is.

Patiënten die u een eerste vaccinatie heeft gegeven met AstraZeneca en die nu niet-mobiel zijn geraakt, mag u zelf aan huis een tweede vaccinatie geven met AstraZeneca.

Patiënten die een eerste vaccinatie met Moderna hebben ontvangen, mag u ook een tweede vaccinatie met Moderna geven. Let op: de werkwijze van Moderna verschilt met de werkwijze van Pfizer. Ook zijn de vervoerscondities anders. Het is van groot belang dat u hier rekening mee houdt. De vervoercondities en werkwijze van Moderna kunt u vinden in de [LCI-richtlijnen](#). Daarnaast is Moderna niet op elke GGD-locatie beschikbaar. We kunnen samen met u kijken wat mogelijk is, neem hiervoor contact op met covid-19thuisvaccinatie@rivm.nl.

- *Mag de GGD mij een opgetrokken spuit meegeven?*
Er zijn een aantal regels bij het uitwisselen van medicatie. De overdracht van medicatie tussen de GGD en huisarts noemen we 'horizontale distributie', oftewel het uitwisselen van medicatie tussen zorgverleners. Dat wordt normaliter bij wet niet toegestaan, maar wordt in de context van deze vaccinatie campagne gedoogd.
- *Hoe kan ik de vaccinatie van deze patiënten declareren?*
Na afloop van al uw vaccinatierondes kunt u, zoals u gewend bent, declareren via de website van de SNPG. Wanneer u deze patiënten niet zelf vaccineert, maar aanmeldt voor vaccinatie door een externe partij, kunt u deze patiënten niet declareren. Het vervoer van en naar de GGD of eventuele bijkomstigheden kunt u niet declareren, deze kosten zijn meegenomen in het totaalbedrag wat u per vaccinatie ontvangt. Dit is €90,16.
- *Moet ik zelf bij de GGD de spuit ophalen – of mag bijvoorbeeld mijn assistent of familieleden van de client dit doen?*
Het is van belang dat de huisarts zelf belt naar de GGD om dit af te spreken. Aan de telefoon kan ter check om uw BIG-registratie gevraagd worden. Een andere zorgprofessional mag deze spuit wel voor u ophalen. Dit dient wel vooraf te zijn afgesproken met de GGD-locatie coördinator en deze zorgprofessional dient zich te kunnen

identificeren. Degene die de spuit ophaalt, tekent het formulier en zal dus verantwoordelijk zijn voor het veilig vervoeren.

- *Hoe worden de niet-mobiele personen in een instelling gevaccineerd?*
Via deze werkwijze worden alleen uw niet-mobiele thuiswonende patiënten gevaccineerd. Als u eventueel patiënten heeft die niet mobiel zijn en in een instelling verblijven, dan worden zij gevaccineerd door de werkwijze van de instelling. Hier hoeft u niks voor te doen. Wanneer u patiënten heeft die beschermd wonen, dan vallen zij wel onder deze doelgroep. U kunt dan deze werkwijze volgen.
- *Wat is de werkwijze van Thuisvaccinatie?*
Thuisvaccinatie werkt uitsluitend met artsen. Artsen van Thuisvaccinatie komen aan huis om de vaccins toe te dienen. De artsen zijn uitgerust met benodigde materialen (o.a. een shock-set) om veilig vaccins te kunnen toedienen. Er wordt gewerkt conform de COVID-19 uitvoeringsrichtlijn.
- *Mag ik de persoonsgegevens van een patiënt delen met Thuisvaccinatie?*
Ja, want Thuisvaccinatie is (contractueel vastgelegd) medebehandelaar en daarmee als partij gemachtigd de persoonsgegevens in te mogen zien.
- *Wordt er bij het toedienen van de eerste vaccinatie direct een afspraak gemaakt voor de tweede vaccinatie?*
Nee. Thuisvaccinatie.nl maakt dagelijks routes voor artsen om vaccinspil zoveel mogelijk te voorkomen. Vanwege transportvoorwaarden, houdbaarheid na het aanprikken en niet kloppende lijsten (aangemelde personen worden vaak toch via andere wegen gevaccineerd, waardoor Thuisvaccinatie.nl niet meer langs hoeft te komen) is het niet mogelijk om ver vooruit te plannen. Zodra bekend is wanneer er een arts langskomt, laat Thuisvaccinatie dit aan de patiënt weten door middel van telefonisch en/of mailcontact. Thuisvaccinatie beoogt altijd de geadviseerde interval tussen eerste en tweede vaccinatie aan te houden.
- *Ik heb een patiënt die slecht ter been is, kan ik de patiënt handvatten geven om toch naar een priklocatie te komen?*
Hieronder geven wij u handvatten voor patiënten die met hulp toch naar een GGD-vaccinatie locatie kunnen:
 - Patiënt kan een begeleider meenemen. Heeft de patiënt hier vragen over, dan kan de patiënt die stellen tijdens het maken van een afspraak met de GGD;
 - Gebruik maken van vrijwillige initiatieven en organisaties voor vervoer, zoals ANWB AutoMaatje;
 - Als de patiënt wel eens gebruik maakt van gemeentelijke vervoersvoorzieningen of Valys-vervoer dan kan de patiënt deze gebruiken om naar de vaccinatie locatie te komen.
 - Mag ik voor patiënten die in een instelling verblijft of in een kleine woonvorm woont ook een spuit ophalen bij de GGD?
Ja, u mag voor deze patiënten een opgetrokken spuit ophalen bij de GGD.

Bijlage 2. Eén vaccinatie na doorgemaakte COVID-19

Eerder was het advies om na een SARS-CoV-2-infectie binnen een termijn van 6 maanden eenmalige vaccinatie. Op basis van recente studies kan de termijn van 6 maanden worden losgelaten en wordt het huidige advies om na een aangetoonde SARS-CoV-2-infectie, ongeacht met of zonder klachten, één enkele COVID-19-vaccinatie toe te dienen. Het doormaken van een infectie met SARS-CoV-2 leidt tot een brede stimulering van de afweer. Daarom kan bij personen die een SARS-CoV-2 infectie hebben doorgemaakt, volstaan worden met eenmalige mRNA vaccinatie in plaats van twee keer vaccineren, zoals de standaard is. Deze eenmalige mRNA vaccinatie na een voorafgaande infectie leidt tot hogere antistoftiters (ook van virus-neutraliserende aard) dan na twee keer vaccineren zonder vooraf een SARS-CoV-2 infectie.

Dit advies geldt voor alle leeftijden tot 80 jaar. Als er sprake is van COVID-19 prevaccinatie bij personen met een verzwakt immuunsysteem (of wel

geen bezwaar tegen tweemaal vaccineren. Het is wel goed uit te leggen dat personen die COVID-19 hebben doorgemaakt en twee keer gevaccineerd worden, mogelijk meer bijwerkingen kunnen krijgen na de 2^{de} vaccinatie.

Selectie

Patiënten dienen ooit doorgemaakte infectie zelf aan te geven op de gezondheidsverklaring; er hoeft geen 'bewijs' geleverd te worden. In de praktijk betekent dit dat er ooit met een gevalideerde test een SARS-CoV-2-besmetting is aangetoond. Dat kan met iedere gevalideerde test die beschikbaar is; dus bijvoorbeeld een antigeen(snel)test, PCR, serologische test of een andere of nieuwe test. Bij twijfel over een positieve testuitslag, is het advies om het reguliere vaccinatieschema te volgen passend bij het merk vaccin.

Afspraken die al gepland waren voor 2^{de} prik voor deze beleidswijziging, blijven in principe staan. De keuze is aan de patiënt zelf om deze wel/niet door te laten gaan. Indien de patiënt geen 2^{de} afspraak meer wil, dient deze door hem/haar tijdig te worden afgezegd.

Registratie

U kunt in het vrije opmerkingenveld van uw HIS aangeven dat een patiënt maar 1 vaccinatie heeft gekregen in verband met doorgemaakte COVID-19, zie voor een toelichting de NHG-praktijkhandleiding

U kunt daarnaast voor uzelf een lijst bijhouden van mensen die geen 2^{de} vaccinatie nodig hebben. Deze lijst kunt u gebruiken om uw bestelling aan te passen voor de levering van vaccins ten behoeve van de 2^{de} vaccinatie om verspilling te voorkomen.

Meer informatie?

Voor vragen en antwoorden kunt u de [Bureaukaart](#) raadplegen via de NHG-praktijkhandleiding.

Bijlage 3. Overdrachtsformulier

Formulier in te vullen bij de GGD bij het ophalen van een opgetrokken spuit

Onderwerp	Horizontale distributie		
Gebruiker(s)	Locatiecoördinatoren	Beheerder	Locatiecoördinatoren
Doel	Documentatie transport van Hoofdlocatie naar externe locaties		

Horizontale distributie (huis)artsen

HOOFDLOCATIE	OVERDRACHT EXTERNE LOCATIE
Hoofdlocatie:	Naam (huis)arts:
Datum: - - 2021	
Tijd uit koelkast: : uur	
Temperatuur: °C	
Tijdstip gereedmaken vaccin: : uur	Uiterste toedieningstijd vaccin: : uur
Adres:	Contactgegevens (huis)arts:
Naam Locatiecoördinator:	Naam afhaler, indien niet de (huis)arts:
Handtekening Locatiecoördinator:	Handtekening (huis)arts/afhaler:

INHOUD

Omschrijving Vaccin:	Aantal:	Batchcode (sticker):	Exp. date:
Comirnaty (Pfizer)			

OVERIG

- In geval van een cold chain incident, significante spillage of andere problemen met de levering, bel met de locatiecoördinator.